

修理をご依頼の際は"安全及びデータ保守のご確認"をよく読み必要事項を記入し依頼品に本票を同梱の上、販売店へご依頼下さい。

\*の付いた項目は必須事項です。記入漏れが無いよう必ずご記入下さい。

### 安全及びデータ保守のご確認

- ・有害化学物質、病原体、放射性物質が残留していない機器であること。
- ・遺伝子組換え体、動物細胞培養アプリケーションで使用された機器でないこと。（滅菌処理を施した機器は除く）
- ・診断及び修理作業時において設定やパスワード、監査証跡、測定データ等を初期化する必要がある事を理解し、依頼品を発送する前にデータの保守に務めること。

ご依頼品が上記内容に同意いただける場合、ご署名をお願い致します。

こちらに**お客様の署名が無い場合**、取扱者保護 の理由から**ご依頼を受けかねます**のでご注意ください。

\* ご署名 \_\_\_\_\_ 日付 年 月 日

#### \*ご依頼主


ご請求先			
ご住所	〒 _____	ご担当者名	_____
TEL	_____	e-mail	_____
エンドユーザー名	_____		
ご住所	〒 _____	ご担当者名	_____
TEL	_____	e-mail	_____

#### \*ご返送先

※依頼品のご希望返送先にチェックを入れて下さい。

代理店(ご請求先)	エンドユーザー	※その他 ※ご返送先がその他の場合は、下記にご返送先をご記入ください。	
ご住所	〒 _____	ご担当者名	_____
TEL	_____	e-mail	_____

#### ご依頼内容

修理・精度調整		
型式	_____	シリアル番号
①～④で該当する不具合内容にチェックを入れて下さい。		希望または該当する内容にチェックを入れて下さい。
①電源	入る      入らない	 <p>最新ソフトウェアにアップデート希望(無償) ※一部対応不可能な機種が御座います。</p> <p>LabXと接続して使用している機器である <b>LabXと接続できなくなる場合があるため以下を必ず記入のこと</b> 確認方法は左記のQRコードかこちらのリンクから</p> <p>本体ファームウェアVersion: LabX Version: _____</p>
②指示値	安定      不安定      計測不可	
③タッチパネル	効く      効かない	
④内部調整	出来る      出来ない	
連絡事項/エラーメッセージ/その他記入欄		

#### パスワードの有無

メーター本体にパスワードを設けている場合パスワード管理者の連絡先をご記入ください。依頼品の点検に必要になります。修理受付後に弊社技術者からご連絡をさせていただきます。

※パスワードの**管理者**が**ご依頼主**の**エンドユーザー名**と**一緒の場合は記入不要**

管理者ご担当者名	部署
TEL	e-mail

#### ご返送先

上記の必要事項にご記入いただけましたら下記の住所へ本依頼票を同封の上、下記の住所へお送りください。※弊社では通箱のご用意も御座います。ご希望の場合はお問い合わせください。

〒213-0012 川崎市高津区坂戸3-2-1KSP R&DビジネスパークビルB棟1階118号室メトラー・トレド株式会社 商品センター修理係  
TEL : 03-5815-5515 e-mail : service.depot.jp@mt.com